

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามฎีกา..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบการค้นคว้าอิสระ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๐๑๕/๒๕๖๕ วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	ลายมือชื่อ
๑	รองศาสตราจารย์ ดร.ปิยลักษณ์ โพธิวรรณ	ประธานกรรมการ	๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วินัย ผลเจริญ	กรรมการ	๐	
		รวมเป็นเงิน	๐	
		รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร)	บาทถ้วน	

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน

(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ



เบิกตามฎีกา..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๕๐๑/๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	ลายมือชื่อ
๑	อาจารย์ ดร. ศิริพงษ์ ทองจันทร์	อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระหลัก	๐	
		รวมเป็นเงิน	๐	
		รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) บาทถ้วน		

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(.....)

